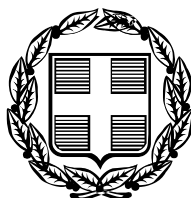


ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ **Αρ. Φύλλου 156**

10 Φεβρουαρίου 2006

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. 243689

Εκρίζωση και επαναφύτευση αμπελώνων με ποικιλίες Σουλτανίνα και Κορινθιακή για την καταπολέμηση της φυλλοξήρας στην Ελλάδα και δικαιολογητικά πληρωμής.

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ -
ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΤΡΟΦΙΜΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 22 παρ. 3 του ν. 992/1979 «Περί οργανώσεως των Διοικητικών Υπηρεσιών για την εφαρμογή της Συνθήκης Προσχώρησης της Ελλάδος στις Ευρωπαϊκές Κοινότητες και ρυθμίσεως συναφών θεσμικών και οργανωτικών θεμάτων» (Α' 280).

2. Το άρθρο 90 του «Κώδικα νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα Κυβερνητικά όργανα» που κυρώθηκε με το άρθρο 1ο του π.δ. 63/2005 «Κωδικοποίηση της νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα Κυβερνητικά όργανα» (Α98).

3. Τις διατάξεις του άρθρου 1 παρ. 1, 2, 3 και 5 του ν. 1338/1983 «Εφαρμογή του Κοινοτικού Δικαίου» (Α' 34), όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με το άρθρο 6 του ν. 1440/1984 «Συμμετοχή της Ελλάδας στο κεφάλαιο, στα αποθεματικά και στις προβλέψεις της Ευρωπαϊκής Τράπεζας Επενδύσεων, στο κεφάλαιο της Ευρωπαϊκής Κοινότητας, Άνθρακος και Χάλυβος του οργανισμού ΕΥΡΑΤΟΜ (Α' 70) και 65 του ν. 1892/90 (Α 101).

4. Τις διατάξεις του άρθρου 1 παρ. 2 του ν.δ. 243/1969 «Περί βελτιώσεως και προστασίας της αμπελουργικής παραγωγής» (Α' 144) όπως τροποποιήθηκε με τον ν. 427/76 (Α' 230).

5. Τις διατάξεις του άρθρου 28 του ν. 2520/1997 «Μέτρα για τους νέους αγρότες, σύσταση Οργανισμού Γεωργικής Επαγγελματικής Εκπαίδευσης, Κατάρτισης και Απασχόλησης και άλλες δ ιατάξεις», (Α΄ 173), όπως τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε από το άρθρο 2 του ν. 2732/1999 (Α΄ 154).

6. Την υπ' αριθμ. 391356/18.7.1994 κοινή υπουργική απόφαση για την «Εκρίζωση και επαναφύτευση αμπελώνων με ποικιλίες Σουλτανίνα και Κορινθιακή για την καταπολέμηση της φυλλοξήρας στην Ελλάδα και δικαιολογητικά πληρωμής » (Β' 611), όπως τροποποιήθηκε με την υπ' αριθμ. 345179/1921/23.3.2000 όμοιά της (Β' 483).

7. Τον Καν. (ΕΚ) 1493/1999 του Συμβουλίου «Για την κοινή οργάνωση της αμπελοοινικής αγοράς» (Ε.Ε./L 179/14-7-1999) όπως τροποποιήθηκε με τον 2585/2001 (Ε.Ε./L 345/29.12.2001) όμοιό του.

8. Τον Καν. (ΕΚ) 1227/2000 του Συμβουλίου «Περί καθορισμού λεπτομερών κανόνων εφαρμογής του Καν. (ΕΚ) αριθμ. 1493/1999 του Συμβουλίου για την κοινή οργάνωση της αμπελοοινικής αγοράς και ιδίως σχετικά με το δυναμικό παραγωγής» (Ε.Ε./L 143/16.6.2000), όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.

9. Την υπ' αριθμ. 306590/28.11.2002 απόφαση του Υπουργού Γεωργίας «περί της ταξινόμησης ποικιλιών αμπέλου» (Β' 1564), όπως κάθε φορά ισχύει.

10. Τον Καν (ΕΚ) 2201/1996 του Συμβουλίου «για την κοινή οργάνωση αγοράς στον τομέα των μεταποιημένων προϊόντων με βάση τα οπωροκηπευτικά» (Ε.Ε./L 297/21.11.1996), όπως τροποποιήθηκε με τον Καν (ΕΚ) 2199/1997 του Συμβουλίου (Ε.Ε./L 303/6.11.1997).

11. Τον Καν (ΕΚ) 1621/1999 της Επιτροπής «για τη θέσπιση λεπτομερειών εφαρμογής του Καν (ΕΚ) 2201/1996 του Συμβουλίου (L 297) όσον αφορά την ενίσχυση για την καλλιέργεια σταφυλιών που προορίζονται για την παραγωγή ορισμένων ποικιλιών σταφίδων» (Ε.Ε./L 192/24.7.1999).

12. Τον Καν (ΕΚ) 1341/2005 της Επιτροπής «σχετικά με τον καθορισμό, για την περίοδο εμπορίας 2005/2006 του ποσού της ενίσχυσης για την καλλιέργεια σταφυλιών που προορίζονται για την παραγωγή ορισμένων ποικιλιών σταφίδων και της ενίσχυσης για την επαναφύτευση αμπελώνων που έχουν προσβληθεί από φυλλοξήρα» (Ε.Ε./L 211/21.8.2003).

13. Τον Καν. (ΕΚ) 2729/2000 της Επιτροπής «Σχετικά με τις λεπτομέρειες εφαρμογής όσον αφορά τους ελέγχους στον αμπελοοινικό τομέα» (Ε.Ε./L 316/15.12.2000).

14. Τις διατάξεις των άρθρων 13 μέχρι 29 του ν. 2637/1998 (Α' 200) όπως τροποποιήθηκαν και συμπληρώθηκαν με το άρθρο 4 του ν. 2732/1999 (Α΄154) και το άρθρο 24 του ν. 2945/2001 (Α΄ 223) περί συστάσεως του ΟΠΕΚΕΠΕ.

15. Την υπ' αριθμ. 50637/29.8.2000 απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών, Δημ. Διοίκησης & Αποκέντρωσης και Γεωργίας «Έγκριση Κανονισμού Οργανωτικής Διάρθρωσης και Λειτουργίας των Υπηρεσιών του Οργα

νισμού Πληρωμών και Ελέγχου Κοινοτικών Ενισχύσεων Προσανατολισμού και Εγγυήσεων (ΟΠΕΚΕΠΕ-Ν.Π.Ι.Δ)» (Β΄ 1104).

16. Την υπ' αριθμ. 389566/27.9.2000 απόφαση του Υπουργού Γεωργίας «Περί εγκρίσεως Κανονισμού Διαδικασιών Ελέγχων του Οργανισμού Πληρωμών και Ελέγχου Κοινοτικών Ενισχύσεων Προσανατολισμού και Εγγυήσεων (ΟΠΕΚΕΠΕ-Ν.Π.Ι.Δ)» (Β΄ 1294).

17. Την υπ' αριθμ. 58193/1.12.1999 Απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Γεωργίας «Έγκριση Κανονισμού Οικονομικής Διαχείρισης ΟΠΕΚΕΠΕ» (Β΄ 2277).

18. Την υπ' αριθμ. 389578/21.11.2000 απόφαση «Περί εγκρίσεως Κανονισμού Διαδικασίας Πληρωμών του ΟΠΕΚΕΠΕ-Ν.Π.Ι.Δ των Ενισχύσεων που βαρύνουν τον Ειδικό Λογαριασμό Εγγυήσεων Γεωργικών Προϊόντων (ΕΛΕΓΕΠ)» (Β' 1470).

19. Την υπ' αριθμ. 407353/17.10.2001 απόφαση των Υπουργών Εθνικής Οικονομίας & Οικονομικών και Γεωργίας «Καταβολή ενισχύσεων ΕΓΤΠΕ- Τμήμα Εγγυήσεων στον τραπεζικό λογαριασμό των δικαιούχων στο ακέραιο (100%)» (Β΄ 1393).

20. Την υπ' αριθμ. 271562/1.8.2002 απόφαση του Υπουργού Γεωργίας «Έγκριση του ΟΠΕΚΕΠΕ ως Οργανισμού Πληρωμών» (Β΄ 1042).

21. Την υπ' αριθμ. 222700/15.2.2002 απόφαση του Υπουργού Γεωργίας «Αρμοδιότητες των Διευθύνσεων του Υπουργείου Γεωργίας μετά την κατάργηση της ΓΕΔΙΔΑΓΕΠ» (Β΄ 215).

22. Την υπ' αριθμ. 394555/23.10.2000 κοινή υπουργική απόφαση «Ανάθεση άσκησης αρμοδιοτήτων του Οργανισμού Πληρωμών και Ελέγχου Κοινοτικών Ενισχύσεων Προσανατολισμού και Εγγυήσεων (Ο.Π.Ε.Κ.Ε.Π.Ε) στις Νομαρχιακές Αυτοδιοικήσεις» (Β΄ 1324) όπως συμπληρώθηκε από την υπ' αριθμ. 247410/11.8.2003 (Β΄ 1194) κοινή υπουργική απόφαση.

23. Την υπ' αριθμ. Υ132/11.10.2004 κοινή απόφαση Πρωθυπουργού & Υπουργού Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων για ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Υφυπουργό κ Κοντό Αλέξανδρο ΦΕΚ 1533/Β/14.10.2004.

24. Την υπ' αριθμ. 87156/15.11.2005 εισήγηση του Ο.Π.Ε.Κ.Ε.Π.Ε. και την εισήγηση της ΠΑΠ ΔΕΝ/ΚΗΣ του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων σχετικά με το θέμα.

25. Ότι με την παρούσα απόφαση δεν προκαλείται δαπάνη εις βάρος του κρατικού προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Καθορίζουμε την διαδικασία, τους κανόνες εφαρμογής, τα δικαιολογητικά και τον τρόπο πληρωμής, για την εκρίζωση και επαναφύτευση των αμπελώνων ποικιλιών Σουλτανίνα και Κορινθιακή στην Ελλάδα που έχουν προσβληθεί από Φυλλοξήρα.

Για την εφαρμογή των μέτρων στα πλαίσια της κοινής οργάνωσης της αμπελοοινικής αγοράς και των όρων που τίθενται με την παρούσα απόφαση η αμπελουργική περίοδος αρχίζει από 1/8 κάθε χρόνο και τελειώνει στις 31/7 του επόμενου έτους.

Άρθρο 1

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΕΝΙΣΧΥΣΗ

Η οικονομική ενίσχυση, όπως αναφέρεται στο άρθρο 1 παραγρ. 2 του ΚΑΝ (ΕΚ) 1341/2005 της Επιτροπής, μετά την αναγνώριση και εκκαθάριση της σχετικής δαπάνης από την αρμόδια Δ/νση Αγροτικής Ανάπτυξης / Γεωργίας που ανήκει ο δικαιούχος, καταβάλλεται από τον Οργανισμό Πληρωμών και Ελέγχου Κοινοτικών Ενισχύσεων Προσανατολισμού και Εγγυήσεων (Ο.Π.Ε.Κ.Ε.Π.Ε.) απ' ευθείας στον ανέκκλητο Τραπεζικό Λογαριασμό της Ομάδας ή Οργάνωσης Παραγωγών και στην περίπτωση μεμονωμένων παραγωγών απ' ευθείας στον ατομικό Τραπεζικό Λογαριασμό του δικαιούχου στο ΑΚΕΡΑΙΟ.

Η δικαιούχος Ομάδα ή Οργάνωση Παραγωγών καταβάλλει στο ΑΚΕΡΑΙΟ την ενίσχυση στους ατομικούς Τραπεζικούς λογαριασμούς των μελών της εντός δέκα πέντε (15) εργάσιμων ημερών.

Η ενίσχυση αυτή καθορίζεται, σύμφωνα με το άρθρο 7 του Καν. (ΕΟΚ) 2201/1996 του Συμβουλίου, ανά στρέμμα αναδιαρθρούμενου αμπελώνα και καταβάλλεται σε τρεις (3) δόσεις.

Άρθρο 2

ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ

Δικαίωμα ένταξης στο πρόγραμμα έχουν τα Φυσικά ή Νομικά πρόσωπα, ομάδες παραγωγών και Αγροτικές Συνεταιριστικές Οργανώσεις, που καλλιεργούν εκτάσεις φυτεμένες με ποικιλίες Σουλτανίνα και Κορινθιακή που προορίζεται για αποξήρανση, έχουν υποβάλλει ΔΗΛΩΣΗ ΑΜΠΕΛΟΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑΣ στο Αμπελουργικό Μητρώο, τηρούν όλες τις υποχρεώσεις που προβλέπει η Εθνική και Κοινοτική Νομοθεσία του τομέα και προβαίνουν υποχρεωτικά στη εκρίζωση και επαναφύτευση με ποικιλίες Σουλτανίνα και Κορινθιακή σε αντιφυλλοξηρικά υποκείμενα.

Δικαίωμα ένταξης στο πρόγραμμα, έχουν και οι κατέχοντες δικαιώματα αναφύτευσης Κορινθιακής και Σουλτανίνας προερχόμενα από προηγούμενη εκρίζωση ή από μεταβίβαση δικαιωμάτων μεταξύ των παραγωγών.

Στην περίπτωση αυτή απαιτείται Βεβαίωση της οικείας Δ/νσης Αγροτικής Ανάπτυξης /Γεωργίας ότι τα δικαιώματα αυτά προήλθαν από εκρίζωση αμπελώνων Κορινθιακής και Σουλτανίνας προσβεβλημένων από Φυλλοξήρα και διαπιστούμενο τούτο πριν την εκρίζωση. Το έγγραφο αυτό θα συνοδεύει τα υπόλοιπα απαιτούμενα παραστατικά.

Άρθρο 3

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

1. Η ελάχιστη αναδιαρθρωτέα έκταση ορίζεται σε 1 στρ. κατά αμπελοτεμάχιο.

2. Η εγκατάσταση της νέας αμπελοφυτείας πραγματοποιείται:

-Στην ίδια έκταση με αυτήν που εκριζώθηκε ή σε διαφορετική τοποθεσία της ίδιας εκμετάλλευσης ή άλλης εκμετάλλευσης στη περίπτωση μεταβίβασης δικαιωμάτων και σε ίση έκταση με αυτήν που εκριζώθηκε.

-Σε εδάφη των αμπελουργικών ζωνών ΓIIIα) καιΓIIIβ) του Καν (ΕΚ) 1493/99

-Σύμφωνα με τα σύγχρονα συστήματα αμπελοκαλλιέργειας, με υποστύλωση. Οι αποστάσεις μεταξύ των γραμμών καθορίζονται τουλάχιστον σε 1,8μ. για τα επικλινή και 2,0μ. για τα επίπεδα εδάφη.

-Με ποικιλίες Σουλτανίνα και Κορινθιακή.

-Μετά από υποχρεωτική αγρανάπαυση τουλάχιστον ενός (1) έτους, όταν πρόκειται για φύτευση στην ίδια θέση.

-Σε περίπτωση εκούσιας αγρανάπαυσης κατά ανώτατο όριο τεσσάρων (4) ετών, οι δόσεις θα αναπροσαρμόζονται ανάλογα με το χρόνο διαπίστωσης της φύτευσης (όσον αφορά την 2η δόση) και το χρόνο διαπίστωσης της εγκατασταθείσας ποικιλίας (όσον αφορά την 3η δόση).

3. Στο πρόγραμμα αυτό εντάσσονται μόνο οι αμπελοκαλλιεργητές που έχουν εισπράξει στρεμματική ενίσχυση σταφίδων Σουλτανίνας και Κορινθιακής από την αμπελουργική περίοδο 1990/1991 και εντεύθεν.

Οι αμπελοκαλλιεργητές των οποίων η παραγωγή σταφίδων ήτο μικρότερη των 100 κιλών ανά στρέμμα, όσον αφορά την Σουλτανίνα και 75 κιλών ανά στρέμμα όσον αφορά την Κορινθιακή, και ως εκ τούτου δεν δικαιούντο καταβολής της εν λόγω στρεμματικής ενίσχυσης, εντάσσονται επίσης στο πρόγραμμα αυτό, εφ' όσον αποδεικνύεται ότι η μειωμένη παραγωγή οφείλετο στην προσβολή από την Φυλλοξήρα και όχι σε άλλους λόγους.

4. Τα αμπελοτεμάχια συγκεκριμένης αμπελουργικής εκμετάλλευσης που έχουν ήδη ενταχθεί:

- στο Λειτουργικό Πρόγραμμα για την καταπολέμηση της Φυλλοξήρας στη ν. Κρήτη κατά τις αμπελουργικές περιόδους 1988/1989,1989/1990, 1990/1991, 1991/1992 και 1992/1993.
- Στον Καν (ΕΟΚ) 895/85 για την βελτίωση των αμπελοοινικών διαρθρώσεων στην Ελλάδα.
- Σε άλλα Κοινοτικά προγράμματα για την ίδια δραστηριότητα δεν μπορούν να ενταχθούν και στο παρόν πρόγραμμα.

Εντάσσονται στο παρόν πρόγραμμα οι ενδιαφερόμενοι που θα υποβάλλουν αιτήσεις από την αμπελουργική περίοδο 1993/1994 και εντεύθεν.

Διευκρινίζεται ότι οι αμπελοκαλλιεργητές, που εντάσσονται στο πρόγραμμα αυτό, για τις αμπελουργικές περιόδους που εισπράττουν τις δόσεις ενίσχυσης στην αναδιάρθρωση δεν δικαιούνται για το ίδιο αμπελοτεμάχιο τη στρεμματική ενίσχυση στην καλλιέργεια σταφίδας.

5. Η καταβολή της πρώτης δόσης ενίσχυσης αναδιάρθρωσης πραγματοποιείται τη μεθεπόμενη αμπελουργική περίοδο, της αίτησης ένταξης στο πρόγραμμα μετά από διαπίστωση της εκρίζωσης.

Οι επόμενες δύο δόσεις καταβάλλονται τις δύο επόμενες αμπελουργικές περιόδους που ακολουθούν την περίοδο κατά την οποία δόθηκε η πρώτη δόση και με την προϋπόθεση ότι πραγματοποιήθηκαν από τους ενδιαφερόμενους οι σχετικές εργασίες που αναφέρονται στα επόμενα άρθρα.

Άρθρο 4

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ-ΥΠΟΒΟΛΗ ΤΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΕΛΕΓΧΟΥ

1) ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

Προκειμένου να γίνει η καταβολή των οικονομικών ενισχύσεων οι δικαιούχοι πρέπει να υποβάλλουν εμπρόθεσμα στην αρμόδια Δ/νση Αγροτικής Ανάπτυξης του Νομού, στον οποίο ευρίσκονται οι εκτάσεις για τις οποίες ζητείται η ενίσχυση:

I) Αίτηση - Δήλωση του δικαιούχου με την οποία ζητά την ένταξή του στο πρόγραμμα σύμφωνα με τα Υποδείγματα 1 και 2 του συνημμένου παραρτήματος. Στην αίτηση θα αναφέρονται υποχρεωτικά:

Α) Μεμονωμένοι παραγωγοί (Υπόδειγμα 1)

- Ονοματεπώνυμο και διεύθυνση δικαιούχου.
- Ο αριθμός φορολογικού μητρώου (Α.Φ.Μ.).
- Ο αριθμός δελτίου ταυτότητας (Α.Δ.Τ.)
- Ο αριθμός του ατομικού τραπεζικού λογαριασμού του δικαιούχου στον οποίο γίνεται απ' ευθείας η πληρωμή της οικονομικής ενίσχυσης και θα επισυνάπτεται αντίγραφο του τραπεζικού λογαριασμού.
- Ο δήμος ή η κοινότητα που βρίσκεται το αμπελοτεμάχιο.
- Η έκταση του αμπελοτεμαχίου και η υπό αναμπέλωση έκταση.
- κωδικός αριθμός αμπελοτεμαχίου του αμπελουργικού μητρώου.
- Η ποικιλία ή ποικιλίες του αμπελοτεμαχίου.

Β) Ομάδα ή Οργάνωση Παραγωγών (Υπόδειγμα 2)

- Η επωνυμία και η δ/νση της Ομάδας ή Οργάνωσης παραγωγών.
- Ο αριθμός φορολογικού μητρώου (Α.Φ.Μ.) του δικαιούχου.
- Ο αριθμός του ανέκκλητου τραπεζικού λογαριασμού του δικαιούχου, στον οποίο γίνεται απ' ευθείας η πληρωμή της οικονομικής ενίσχυσης και θα επισυνάπτεται φωτοαντίγραφο του τραπεζικού λογαριασμού.
- Ο συνολικός αριθμός των αμπελοκαλλιεργητών.
- Ο συνολικός αριθμός των αμπελοτεμαχίων και η συνολική υπό αναδιάρθρωση έκταση σε στρέμματα, με τον κωδικό αριθμό αμπελοτεμαχίων του αμπελουργικού μητρώου.
- Η ποικιλία ή ποικιλίες των σταφυλιών.
- Η αίτηση θα συνοδεύεται από συνοπτική κατάσταση των αμπελοτεμαχίων της Ομάδας ή Οργάνωσης Παραγωγών, η οποία θα περιλαμβάνει:

- Τον κωδικό αριθμό των αμπελοτεμαχίων του αμπελουργικού μητρώου
- Τον αριθμό αμπελοτεμαχίων.
- Την συνολική έκταση των αμπελώνων.
- Την ποικιλία του αμπελοτεμαχίου.

Η αίτηση - δήλωση για την ένταξη στο πρόγραμμα υποβάλλεται το χρονικό διάστημα από 1η Απριλίου μέχρι 31η Μαΐου το αργότερο κάθε έτους.

Το κάθε ενδιαφερόμενο μέλος της Ομάδας ή Οργάνωσης Παραγωγών υποβάλλει αίτηση στην Ομάδα ή Οργάνωση Παραγωγών σύμφωνα με το συνημμένο Υπόδειγμα 2α του συνημμένου παραρτήματος, για την καταβολή της οικονομικής ενίσχυσης στον ατομικό τραπεζικό λογαριασμό αυτού.

II) Επικυρωμένο αντίγραφο της αναγνώρισης της Ομάδας ή Οργάνωσης Παραγωγών ή αντίγραφο καταστατικού λειτουργίας για Οργάνωση Παραγωγών (ΕΑΣ).

2) ΕΛΕΓΧΟΙ

Α) ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΟΙ

Οι Δ/νσεις Αγροτικής Ανάπτυξης μετά την εκπνοή της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων και λοιπών δικαιολογητικών και δηλώσεων, προβαίνουν στην διενέργεια διοικητικών και επιτόπιων ελέγχων, προκειμένου να διασφαλισθεί η ακρίβεια των στοιχείων των αιτήσεων ένταξης στο πρόγραμμα. Σε όλες τις περιπτώσεις, η αρμόδια αρχή προσφεύγει στο αμπελουργικό μητρώο. Οι έλεγχοι πραγματοποιούνται από ελεγκτές Γεωπόνους ή Τεχνολόγους Γεωπόνους που ορίζονται από τις Δ/νσεις Αγροτικής Ανάπτυξης με αντίστοιχη απόφαση πριν από την έναρξη των ελέγχων.

Οι έλεγχοι διακρίνονται σε:

- Διοικητικούς
- Επιτόπιους

α) Διοικητικοί έλεγχοι

Οι διοικητικοί έλεγχοι ξεκινούν μετά την λήξη υποβολής των αιτήσεων και είναι καθολικοί, λεπτομερείς και μηχανογραφικά διασταυρούμενοι στα πλαίσια του αμπελουργικού μητρώου για να αποφευχθεί οποιαδήποτε αδικαιολόγητη διπλή χορήγηση ενισχύσεων.

Στους ελέγχους αυτούς διασταυρώνονται και εξετάζονται τα δηλούμενα στοιχεία του αναλυτικού πίνακα της αίτησης με τα στοιχεία της Δήλωσης αμπελοκαλλιέργειας του Αμπελουργικού Μητρώου, ως προς την τοποθεσία την έκταση και την καλλιεργούμενη ποικιλία ανά αμπελοτεμάχιο.

β) Επιτόπιοι έλεγχοι

Οι επιτόπιοι είναι καθολικοί στο 100% των εκτάσεων των αιτήσεων του προγράμματος. Οι έλεγχοι πραγματοποιούνται με χρήση αποσπάσματος χάρτου Α4, παρουσία του ενδιαφερόμενου αμπελοκαλλιεργητή ή εξουσιοδοτημένου αντιπροσώπου του και όσον αφορά τις Οργανώσεις Παραγωγών παρουσία ενός εκπροσώπου τους. Προς τούτο οι Δ/νσεις Αγροτικής Ανάπτυξης ανακοινώνουν εγγράφως στον δικαιούχο την ημερομηνία πραγματοποίησης του επιτόπιου ελέγχου τουλάχιστον δύο (2) εργάσιμες ημέρες πριν την πραγματοποίηση των ελέγχων.

Οι επιτόπιοι έλεγχοι πραγματοποιούνται ως εξής:

- Για τον έλεγχο των εκτάσεων των αιτήσεων από την 1η Αυγούστου έως τις 30 Σεπτεμβρίου εκάστου έτους
- Για την εκρίζωση από την 1η Ιανουαρίου έως και την 15η Μαΐου εκάστου έτους
- Για την φύτευση, τον εμβολιασμό και για την εγκατάσταση ποικιλίας από την 1η Μαΐου έως και την 31η Ιουλίου εκάστου έτους
- Το ποσοστό επιτυχίας του εμβολιασμού θα πρέπει να είναι τουλάχιστον 70%

γ) Πρακτικό ελέγχου

Για κάθε πραγματοποιούμενο επιτόπιο έλεγχο συντάσσεται πρακτικό, Υποδείγματα 3 και 4, του συνημμένου παραρτήματος, τα οποία περιλαμβάνουν λεπτομέρειες του ελέγχου που διενεργείται και στη συνέχεια εισάγονται στο λογισμικό σύστημα του προγράμματος. Το πρακτικό πρέπει να αναφέρει:

1. το καθεστώς ενίσχυσης και την αίτηση που ελέγχεται,
2. τα άτομα που ήταν παρόντα,
3. την τοποθεσία των αμπελοτεμαχίων που ελέγχθηκαν,
4. τον κωδικό αμπελοτεμαχίου του αμπελουργικού μητρώου,
5. τη δηλωθείσα και διαπιστωθείσα έκταση,
6. το χρησιμοποιηθέν μέσο μέτρησης,
7. την ποικιλία και
8. την πραγματοποιηθείσα δράση (εκρίζωση, φύτευση και εμβολιασμό).

Το πρακτικό επιτόπιου ελέγχου υπογράφεται από τον αρμόδιο ελεγκτή και αποτελεί αναπόσπαστο μέρος του φακέλου της ενίσχυσης. Προσυπογράφουν στο πρακτικό «ότι έλαβαν γνώση» ο ενδιαφερόμενος αμπελοκαλλιεργητής ή ο εξουσιοδοτημένος αντιπρόσωπός του καθώς και ο εκπρόσωπος της Ομάδας ή Οργάνωσης Παραγωγών και λαμβάνουν ένα αντίγραφο αυτού.

Σε κάθε Δ/νση Αγροτικής Ανάπτυξης τηρείται ιδιαίτερος φάκελος που περιλαμβάνει κατάσταση των αιτήσεων που ελέγχθηκαν επιτοπίως, καθώς και τα αντίγραφα των πρακτικών με τα αποτελέσματα των ελέγχων, ο οποίος είναι διαθέσιμος σε κάθε έλεγχο Εθνικό ή Κοινοτικό.

Σε περιπτώσεις που τα στοιχεία και η μέτρηση της έκτασης των τεμαχίων δεν συμπίπτουν με αυτά του μητρώου, το πρακτικό ελέγχου συνοδεύεται από σκαριφήματα με τις συντεταγμένες και τις διαστάσεις των αμπελοτεμαχίων.

Μετά το τέλος του επιτόπιου ελέγχου και σταδιακά οι Δ/νσεις Αγροτικής Ανάπτυξης/Γεωργίας, λαμβανομένης υπόψη της περιεκτικότητας του εδάφους σε CaCo3 και των άλλων τεχνικών χαρακτηριστικών, προβαίνουν στη χορήγηση της ΑΔΕΙΑΣ ΑΝΑΣΥΣΤΑΣΗΣ σύμφωνα με την αριθ. 339981/84 εγκύκλιο μας καθώς και της ΑΔΕΙΑΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΠΟΛΛΑΠΛΑΣΙΑΣΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ σύμφωνα με το συνημμένο Υπόδειγμα 13.

δ) Έκθεση ελέγχου

Μετά την ολοκλήρωση των ελέγχων, συντάσσονται από την Δ/νση Αγροτικής Ανάπτυξης μηχανογραφημένες εκθέσεις ελέγχου, στις οποίες καταγράφονται τα αποτελέσματα των διενεργηθέντων ελέγχων, σύμφωνα με τα Υποδείγματα 5, 6, 7 και 8 του συνημμένου παραρτήματος. Η έκθεση ελέγχου αποτελεί προϋπόθεση για την πληρωμή της οικονομικής ενίσχυσης και υποβάλλεται υποχρεωτικά μαζί με τις αναλυτικές και συγκεντρωτικές καταστάσεις στον Ο.Π.Ε.Κ.Ε.Π.Ε., Δ/νση Ο.Α.ΒΙ.Π, Τμήμα Αμπελοοινικών, για έλεγχο, αναγνώριση και εκκαθάριση της δαπάνης και διαβίβαση των φακέλων στο Τμήμα Λογιστηρίου για έκδοση της εντολής πληρωμής.

Β) ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΟΙ

Οι δευτεροβάθμιοι έλεγχοι για την σωστή εφαρμογή και την τήρηση του προγράμματος πραγματοποιούνται από τον Ο.Π.Ε.Κ.Ε.Π.Ε. ως εξής:

1. διοικητικοί, επιτόπιοι και έλεγχοι εποπτείας από την Κεντρική Υπηρεσία
2. διοικητικοί και επιτόπιοι έλεγχοι από τις Περιφερειακές Δ/νσεις.

Το ποσοστό του ελεγχόμενου δείγματος καθορίζεται ετησίως από την Δ/νση Εσωτερικού Ελέγχου του Οργανισμού.

Γ) ΚΥΡΩΣΕΙΣ

1. Δεν χορηγείται η ενίσχυση ανά στρέμμα για τις εκτάσεις αμπελώνων που δεν πληρούν τους όρους και τις προϋποθέσεις των άρθρων2 και 3 της παρούσας..

2. Εάν η διαπιστωθείσα κατά τον επιτόπιο έλεγχο έκταση (ανά δράση), είναι μικρότερη από εκείνη για την οποία ζητήθηκε η ενίσχυση, το ποσό της ενίσχυσης υπολογίζεται με βάση την τελικώς διαπιστωθείσα έκταση μειωμένη, εκτός από την περίπτωση ανωτέρας βίας, κατά το διπλάσιο της διαφοράς μεταξύ της αιτηθείσας και της διαπιστωθείσας έκτασης στο σύνολο των πραγματοποιηθέντων δράσεων. Σε περίπτωση που η διαφορά είναι μεγαλύτερη του 20% της διαπιστωθείσας έκτασης τότε δεν καταβάλλεται ενίσχυση και επιστρέφονται ως αχρεωστήτως καταβληθέντα ποσά όλες οι ενισχύσεις που έχουν ήδη καταβληθεί για τις πραγματοποιηθείσες δράσεις.

3. Εάν η διαπιστωθείσα έκταση βρεθεί μεγαλύτερη

από την δηλωθείσα, η δηλωθείσα έκταση χρησιμοποιείται για τον υπολογισμό της ενίσχυσης.

4. Σε περίπτωση που ο αιτών παραγωγός ή ο αντιπρόσωπος του παρεμποδίζουν την διεξαγωγή ενός επιτόπιου ελέγχου, παρά το γεγονός ότι είχε ορισθεί εγγράφως η ημερομηνία διενέργειας του ελέγχου, η αίτηση ενίσχυσης απορρίπτεται.

5. Εάν διαπιστώνονται διαφορές μεταξύ της δηλωθείσας και της διαπιστωθείσας έκτασης που οφείλονται σε παρατυπίες που διαπράχθηκαν εκ προθέσεως, δεν χορηγείται η ενίσχυση στον παραγωγό, στο πλαίσιο του συγκεκριμένου καθεστώτος ενίσχυσης.

Δ) ΑΝΩΤΕΡΑ ΒΙΑ

Οι περιπτώσεις ανωτέρας βίας (θάνατος, σοβαρές ασθένειες, αναπηρίες), φυσικών καταστροφών (θεομηνίες), καθώς και υγειονομικών προβλημάτων (εδάφους, αέρα) του πολλαπλασιαστικού υλικού, θα πρέπει να αναφέρονται από τον δικαιούχο της ενίσχυσης ή τον αντιπρόσωπό του εντός δέκα εργάσιμων ημερών, από την ημέρα που συνέβη ή διαπιστώθηκε το γεγονός αυτό, στις κατά τόπους Δ/νσεις Αγροτικής Ανάπτυξης/Γεωργίας.

Ο δικαιούχος οφείλει να προσκομίσει στις Δ/νσεις, Αγροτικής Ανάπτυξης/Γεωργίας τις αποδείξεις μέσα σε ένα μήνα από την ημερομηνία αναφοράς του γεγονότος. Οι αποδείξεις αυτές, θα πρέπει να είναι επίσημα έγγραφα των αρμοδίων αρχών κατά περίπτωση (Μπενάκειο Φυτοπαθολογικό Ινστιτούτο, Δ/νση Εισροών Φυτικής Παραγωγής κ.λ.π) και να φέρουν ημερομηνία σύγχρονης του γεγονότος της ανωτέρας βίας και όχι υστέρας χρονολογίας η οποία παραπέμπει σε προγενέστερη περίοδο.

Οι Δ/νσεις Αγροτικής Ανάπτυξης/Γεωργίας ενημερώνουν τον Ο.Π.Ε.Κ.Ε.Π.Ε. και την Δ/νση Π.Α.Π. Δενδροκηπευτικής για τις παραπάνω περιπτώσεις.

Ε) ΑΝΑΚΤΗΣΗ ΑΧΡΕΩΣΤΗΤΩΣ ΚΑΤΑΒΛΗΘΕΝΤΩΝ ΠΟΣΩΝ

Σε περίπτωση που διαπιστωθεί παράνομη ή αχρεώστητη καταβολή, λόγω μη τήρησης κοινοτικών ή εθνικών διατάξεων, σε βάρος του Ειδικού Λογαριασμού Εγγυήσεων Γεωργικών Προϊόντων (Ε.Λ.Ε.Γ.Ε.Π.), η Δ/νση Αγροτικής Ανάπτυξης / Γεωργίας, η οποία κάνει αναγνώριση και εκκαθάριση της δαπάνης τηρεί την διαδικασία που προβλέπεται στην Εθνική και Κοινοτική νομοθεσία.

Άρθρο 5

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Η αρμόδια Δ/νση Αγροτικής Ανάπτυξης/Γεωργίας μετά την εκπνοή της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων και λοιπών δικαιολογητικών και δηλώσεων, προβαίνουν στην διενέργεια ελέγχων προκειμένου να διασφαλιστεί η ακρίβεια των στοιχείων που παρέχονται προς υποστήριξη των αιτήσεων ενίσχυσης με έρευνες, διασταύρωση στοιχείων και επιτόπιους ελέγχους. Οι έλεγχοι που πραγματοποιούν οι Δ/νσεις Αγροτικής Ανάπτυξης /Γεωργίας αποδεικνύονται από την υπογραφή του ελεγκτή στα πρακτικά πραγματοποίησης και αποτελεσμάτων του ελέγχου.

Ακολούθως η αρμόδια Δ/νση Αγροτικής Ανάπτυξης/ Γεωργίας προβαίνει στην αναγνώριση και εκκαθάριση της δαπάνης συντάσσοντας μηχανογραφημένες:

● Αναλυτικές καταστάσεις πληρωμής των δικαιούχων εις (2) διπλούν, κατά Δήμο, Δημοτικό διαμέρισμα ή Κοινότητα σύμφωνα με το Υπόδειγμα 9 συνημμένου παραρτήματος.

● Συγκεντρωτικές καταστάσεις πληρωμής κατά Δ/νση Αγροτικής Ανάπτυξης/Γεωργίας σύμφωνα με το Υπόδειγμα 10 του συνημμένου παραρτήματος.

Οι υπογεγραμμένες μηχανογραφικές καταστάσεις συνοδευόμενες υποχρεωτικά από:

● Τις υπογεγραμμένες κατά περίπτωση μηχανογραφημένες Εκθέσεις Ελέγχων που πραγματοποίησε η Δ/νση Αγροτικής Ανάπτυξης/Γεωργίας σύμφωνα με το Υποδείγματα 5,6,7 και 8 του συνημμένου παραρτήματος.

● Φύλλο ελέγχου (Check list) των δικαιολογητικών μετά από έλεγχο από την αρμόδια Δ/νση Αγροτικής Ανάπτυξης/Γεωργίας σύμφωνα με το Υπόδειγμα 11 συνημμένου παραρτήματος

● Βεβαίωση Νομάρχη ότι πραγματοποιήθηκαν όλοι οι προβλεπόμενοι από την κοινοτική και εθνική νομοθεσία έλεγχοι

διαβιβάζονται εις διπλούν (πρωτότυπα με σφραγίδες και υπογραφές) στην Κεντρική Υπηρεσία του Ο.Π.Ε.Κ.Ε.Π.Ε. Διεύθυνση Ο.Α.ΒΙ.Π., Τμήμα Αμπελοοινικών, το αργότερο έως τις 20/1 εκάστου έτους, για έλεγχο και ακολούθως έγκριση της δαπάνης για την έκδοση εντολής πληρωμής στους δικαιούχους, από την Δ/νση Οικονομικού Τμήμα Λογιστηρίου.

Μετά την ολοκλήρωση των πληρωμών στους δικαιούχους, η Τράπεζα αποστέλλει αποδεικτικό καταβολής των ενισχύσεων στο Τμήμα Λογιστηρίου του Ο.Π.Ε.Κ.Ε.Π.Ε. και η Δ/νση Αγροτικής Ανάπτυξης/Γεωργίας, επαληθεύει την καταβολή των ενισχύσεων για τις ομάδες παραγωγών στο υποκατάστημα της τράπεζας με αντίγραφο απόδειξης πληρωμής (extrait).

Άρθρο 6

ΕΙΔΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

1. Πληρωμή των δικαιούχων:

Η πληρωμή των δικαιούχων από τον Οργανισμό Πληρωμών, διενεργείται μετά την ανακοίνωση των οριστικά αποδεκτών εκτάσεων στην Ε.Ε την 1η Σεπτεμβρίου εκάστου έτους και έως τις 30/1 εκάστου έτους απευθείας στο δικαιούχο, με πίστωση στον ανέκκλητο ή ατομικό τραπεζικό του λογαριασμό, στο ακέραιο (100%).

Ο Οργανισμός πληρωμών και η Δ/νση Πληροφορικής του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων αποστέλλουν την εντολή πληρωμής και το μαγνητικό αρχείο αντίστοιχα, με τα στοιχεία των δικαιούχων για την πίστωση των λογαριασμών τους στην τράπεζα, η οποία στη συνέχεια πιστώνει τους λογαριασμούς των δικαιούχων εντός τριών ημερών από την παραλαβή της εντολής. Κατά τη διαδικασία αυτή, κάποιοι λογαριασμοί δεν πιστώνονται. Με τον τρόπο αυτό δημιουργείται ένα αρχείο απορρίψεων.

Η Τράπεζα μετά την πίστωση των λογαριασμών της εντολής πληρωμής, αποστέλλει:

● Μηχανογραφημένη βεβαίωση για την πίστωση των λογαριασμών των δικαιούχων, στο Λογιστήριο του Ο.Π.Ε.Κ.Ε.Π.Ε.

α) με τον αριθμό των δικαιούχων που πιστώθηκαν οι λογαριασμοί τους και το ποσό ανά εντολή,

β) τον αριθμό των δικαιούχων που δεν πιστώθηκε ο λογαριασμός τους, τα στοιχεία τους καθώς και το αντίστοιχο ποσό.

Το συνολικό μη πιστούμενο ποσό κατατίθεται στον

ενδιάμεσο λογαριασμό του Ο.Π.Ε.Κ.Ε.Π.Ε. που τηρείται στα κεντρικά της ΑΤΕ

● Μαγνητικό αρχείο στην Διεύθυνση Πληροφορικής του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων με την πίστωση ή μη των λογαριασμών των δικαιούχων, τον αριθμό της παρτίδας και την εντολή πληρωμής.

Το μαγνητικό αρχείο πρέπει να περιλαμβάνει τα απαραίτητα στοιχεία για την αξιοποίησή του από την Διεύθυνση Πληροφορικής του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων και τις αρμόδιες Δ/νσεις Αγροτικής Ανάπτυξης,/Γεωργίας, που αναλαμβάνουν την διόρθωση των στοιχείων των δικαιούχων, των οποίων οι λογαριασμοί δεν πιστώθηκαν. Προς τούτο η Δ/νση Πληροφορικής του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων διαβιβάζει το αρχείο λαθών στις Δ/νσεις Αγροτικής Ανάπτυξης,/Γεωργίας, οι οποίες στη συνέχεια επιστρέφουν το διορθωμένο αρχείο στην Διεύθυνση Πληροφορικής. Η Δ/νση Πληροφορικής με τη σειρά της, αποστέλλει αυτό το διορθωμένο αρχείο με όλους τους απορριφθέντες στην τράπεζα για πίστωση των λογαριασμών των δικαιούχων και ενημερώνει εγγράφως την Δ/νση Οικονομικού του Οργανισμού Πληρωμών .Μετά την ολοκλήρωση των πληρωμών των δικαιούχων η τράπεζα ενημερώνει τον Ο.Π.Ε.Κ.Ε.Π.Ε. για τα ποσά που κατατέθηκαν στον λογαριασμό των δικαιούχων.

Η τράπεζα οφείλει μετά τη χρήση του διορθωμένου αρχείου, να επιστρέψει τα μη πιστούμενα ποσά τα οποία είναι σε εκκρεμότητα, στο λογαριασμό των αχρεωστήτως καταβληθέντων ποσών του Ο.Π.Ε.Κ.Ε.Π.Ε., κατόπιν ειδοποίησης του Οργανισμού.

Μετά το πέρας της καταβολής των ενισχύσεων στους δικαιούχους, η τράπεζα ενημερώνει την Δ/νση Πληροφορικής του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων για την ολοκλήρωση των πληρωμών και τα ποσά που κατατέθηκαν στον λογαριασμό των μελών της Ομάδας ή Οργάνωσης Παραγωγών.

2. Επιβάρυνση δαπανών

Οι δαπάνες που προκύπτουν από την εφαρμογή της παρούσας απόφασης για το πρόγραμμα «Εκρίζωση και επαναφύτευση αμπελώνων με ποικιλίες Σουλτανίνα και Κορινθιακή για την καταπολέμηση της φυλλοξήρας στην Ελλάδα» επιβαρύνουν κατά 100% το Ε.Γ.Τ.Π.Ε.. Τμήμα Εγγυήσεων της Ευρωπαϊκής Ένωσης και καλύπτονται από τον Ε.Λ.Ε.Γ.Ε.Π..

3. Μηχανογραφική υποστήριξη του προγράμματος

Η Δ/νση Πληροφορικής του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων λειτουργεί μηχανογραφικά το πρόγραμμα «Εκρίζωση και επαναφύτευση αμπελώνων με ποικιλίες Σουλτανίνα και Κορινθιακή για την καταπολέμηση της φυλλοξήρας στην Ελλάδα» και υπάρχει δυνατότητα από τις Δ/νσεις Αγροτικής Ανάπτυξης/Γεωργίας για την εισαγωγή, επεξεργασία εκτύπωση κ.λ.π., όλων των απαραίτητων αιτήσεων, καταστάσεων και λοιπών στοιχείων που απαιτούνται για την πληρωμή του δικαιούχου.

Άρθρο 7
ΓΕΝΙΚΑ

1. Οι Δ/νσεις Αγροτικής Ανάπτυξης/Γεωργίας θα πρέπει να αποστέλλουν το αργότερο μέχρι 15 Αυγούστου στην Δ/νση Π.Α.Π Δενδροκηπευτικής του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, τον αριθμό των υποβληθεισών αιτήσεων και την συνολική έκταση ανά ποικιλία με ταυτόχρονη κοινοποίηση στο τμήμα Αμπελοοινικών του Ο.Π.Ε.Κ.Ε.Π.Ε.

2. Οι Δ/νσεις Αγροτικής Ανάπτυξης/Γεωργίας θα πρέπει να αποστέλλουν στο τμήμα Αμπελοοινικών του Ο.Π.Ε.Κ.Ε.Π.Ε., το αργότερο μέχρι 15 Αυγούστου εκάστου έτους, σύμφωνα με το Υπόδειγμα 12, του συνημμένου παραρτήματος:

α) Το σύνολο των οριστικά αποδεκτών εκτάσεων που τυγχάνουν ενίσχυσης για την τρέχουσα περίοδο

β) Τα αποτελέσματα των διοικητικών και επιτόπιων ελέγχων

γ) Αριθμός παρατυπιών που διαπιστώθηκαν ανά νομό.

3. Ο ΟΠΕΚΕΠΕ θα πρέπει να αποστέλλει στο Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων, στη Δ/νση ΠΑΠ Δενδροκηπευτικής, Τμήμα Αμπέλου και Ξηρών Καρπών τις εκτάσεις που έτυχαν της ενίσχυσης αναδιάρθρωσης ανά ποικιλία, στην περίπτωση Οργανώσεων Παραγωγών και Μεμονωμένων Παραγωγών, αναφέροντας χωριστά και τις πληρωμές που πραγματοποιήθηκαν αντίστοιχα για την Πρώτη (Α'), Δεύτερη (Β') και Τρίτη (Γ΄) δόση αναδιάρθρωσης, το αργότερο μέχρι 31/1 εκάστου έτους

4. Ο Ο.Π.Ε.Κ.Ε.Π.Ε. ανακοινώνει στην Ε.Ε:

α) το αργότερο μέχρι τις 31 Ιανουαρίου την ενίσχυση που έχει όντως καταβληθεί σύμφωνα με τον ΚΑΝ (ΕΚ) 1621/1999 και

β) το αργότερο μέχρι 1η Σεπτεμβρίου τις οριστικά αποδεκτές εκτάσεις που τυγχάνουν ενίσχυσης για την τρέχουσα περίοδο, τα αποτελέσματα των διοικητικών και επιτόπιων ελέγχων και τυχόν προβλήματα που παρουσιάστηκαν.

5. Οι αρμόδιες Δ/νσεις Αγροτικής Ανάπτυξης / Γεωργίας αναλαμβάνουν το ρόλο της παρακολούθησης και ορθής εφαρμογής του προγράμματος.

Η αρμόδια υπηρεσία συντονισμού του προγράμματος που είναι η Δ/νση ΠΑΠ Δενδροκηπευτικής, Τμήμα Αμπέλου και Ξηρών καρπών , συνεργάζεται με τον ΟΠΕΚΕΠΕ και τις Δ/νσεις Αγροτικής Ανάπτυξης / Γεωργίας και εισηγείται αρμοδίως για την έκδοση εφαρμοστικών αποφάσεων και εγκυκλίων.

6. Εξουσιοδοτείται ο Υπουργός Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων να καθορίζει τις λεπτομέρειες εφαρμογής για την υλοποίηση του προγράμματος αυτού και να λαμβάνει όλα τα απαραίτητα μέτρα για την απρόσκοπτη πορεία εφαρμογής του στα πλαίσια των Κοινών Υπουργικών Αποφάσεων και της Κοινοτικής Νομοθεσίας.

Τα υποδείγματα (1-13) αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσης απόφασης.

Από τη δημοσίευση της παρούσης οι ΚΥΑ με αριθμ. 391356/18.7.1994, (ΦΕΚ611/Β/8.8.1994) 345179/1921/23.3.2000 (ΦΕΚ483/Β/6.4.2000) και 282634/29.12.2003 (ΦΕΚ82/Β/21.1.2004) καταργούνται.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 31 Ιανουαρίου 2006

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ	ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΤΡΟΦΙΜΩΝ
Γ. ΑΛΟΓΟΣΚΟΥΦΗΣ	**ΑΛ. ΚΟΝΤΟΣ**

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1
ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΜΠΕΛΟΚΑΛΛΙΕΡΓΗΤΗ

«Αίτηση-Δήλωση χορήγησης οικονομικής ενίσχυσης για εκρίζωση και επαναφύτευση αμπελώνων με ποικιλίες Σουλτανίνα και Κορινθιακή για την καταπολέμηση της φυλλοξήρας στην Ελλάδα ».

ΠΡΟΣ: ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΗ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗ……………………….. Δ/ΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ……………………..	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ**…………………………….. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**…………………………. (Συμπληρώνεται από την Δ.Α.Α)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:…………………………………………………………ΟΝΟΜΑ…………………………………………

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:…………………………………………………ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ…………………………..

ΕΔΡΑ-ΝΟΜΟΣ:…………………………………………………………………………………………………

ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑ / ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ:...………………………………………………………………….

ΠΟΛΗ:…………………………ΟΔΟΣ……………………….ΑΡΙΘΜ…………………….ΤΚ…..……………………

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:……………………………………… FAX………………………………………………………..

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ (e-mail address):……………………………………………………………………….

ΑΔΤ…………………………………………………………………………...……..ΑΦΜ:…………………………

ΑΡΙΘΜ. ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓ/ΣΜΟΥ………………...……………………………………………………..

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΜΠΕΛΟΤΕΜΑΧΙΩΝ…………………………. ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΕΚΤΑΣΗ* (Στρ)………………………..…

ΠΟΙΚΙΛΙΕΣ……………………………………………..…………………………………………………..

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:…………………………………………………..ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:……………………..

ΑΡΙΘ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ…………………………………….ΑΦΜ:…………………………………………

ΠΟΛΗ:…………………………ΟΔΟΣ:……………………………ΑΡΙΘΜ:…………………ΤΚ:…………………..

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:………………………………………FAX:……………………………………………………..

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ (e-mail address):…………………………………………………………………….

*Τα στρέμματα αναφέρονται με ακρίβεια δύο δεκαδικών ψηφίων

Παρακαλώ για την ένταξή μου στο πρόγραμμα εκρίζωση και επαναφύτευση αμπελώνων με ποικιλίες ………………………………………………για την καταπολέμηση της φυλλοξήρας και για την χορήγηση της προβλεπόμενης ανά στρέμμα οικονομικής ενίσχυσης περιόδου 200….- 200… για την συνολική έκταση που καλλιεργώ, σύμφωνα με τα αναλυτικά στοιχεία που δηλώνω στον συνημμένο πίνακα.
Επίσης δηλώνω ότι, πληρώ τις προϋποθέσεις που αναφέρονται στο άρθρο 3 της υπ’ αριθ. ………………….………………………Υπουργικής Απόφασης.

ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΑΜΠΕΛΟΤΕΜΑΧΙΩΝ

Α/Α	ΔΗΜ. ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑ /ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΜΠΕΛ/ΧΙΟΥ	ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ	ΕΚΤΑΣΗ (στρ)	ΙΔΙΟΚΤΗΤΟ/ ΕΝΟΙΚΙΑ/ΝΟ	ΠΟΙΚΙΛΙΑ	ΕΚΡΙΖΩΣΗ	ΦΥΤΕΥΣΗ	
								ΙΔΙΑ ΘΕΣΗ	ΑΛΛΗ ΘΕΣΗ
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΕΚΤΑΣΗ									

Ημερομηνία…………………………

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ

(σφραγίδα-υπογραφή)

Ο /Η ΑΙΤΩΝ /ΟΥΣΑ

(Ονοματεπώνυμο- υπογραφή)

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2
ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΟΜΑΔΑΣ ΠΑΡΑΓΩΓΩΝ

«Αίτηση-Δήλωση χορήγησης οικονομικής ενίσχυσης για εκρίζωση και επαναφύτευση αμπελώνων με ποικιλίες Σουλτανίνα και Κορινθιακή για την καταπολέμηση της φυλλοξήρας στην Ελλάδα ».

ΠΡΟΣ: ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΗ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗ……………………….. Δ/ΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ……………………..	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ**………………………….. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**……………………………. (Συμπληρώνεται από την Δ.Α.Α)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΟΜΑΔΑΣ Ή ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΠΑΡΑΓΩΓΩΝ……………………………………………………………

ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΟΜΑΔΑΣ ΠΑΡΑΓΩΓΩΝ……………………………………………………………………..

ΕΔΡΑ-ΝΟΜΟΣ:………………………………………………………………………………...……………………

ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑ / ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ:..…………………………………………………………………….

ΠΟΛΗ:…………………………ΟΔΟΣ…………………………ΑΡΙΘΜ…………………….ΤΚ…...……………………

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:……………………………………… FAX…………………………………………..…………………..

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ (e-mail address):……………………………………………………………..………………….

ΑΦΜ:……………………………ΑΡΙΘΜ. ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓ/ΣΜΟΥ…………………...………………………….

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΜΠΕΛΟΚΑΛΛΙΕΡΓΗΤΩΝ……………ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΜΠΕΛΟΤΕΜΑΧΙΩΝ…………………………….

ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΕΚΤΑΣΗ* (Στρ)……………………….…ΠΟΙΚΙΛΙΕΣ…………………………………………………….

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:……………………………………………………..ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:……………………..

ΑΡΙΘ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ……………………………………..ΑΦΜ:……………………………………………

ΠΟΛΗ:…………………………ΟΔΟΣ:……………………………ΑΡΙΘΜ:…………………ΤΚ:…………………..

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:………………………………………FAX:………………………………………………………..

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ (e-mail address):…………………………………………………….……………….

*Τα στρέμματα αναφέρονται με ακρίβεια δύο δεκαδικών ψηφίων

Παρακαλώ για την ένταξή των μελών μου στο πρόγραμμα εκρίζωση και επαναφύτευση αμπελώνων με ποικιλίες ………………………………………………για την καταπολέμηση της φυλλοξήρας και για την χορήγηση της προβλεπόμενης ανά στρέμμα οικονομικής ενίσχυσης περιόδου 200….- 200… για την συνολική έκταση που καλλιεργούν, σύμφωνα με τα αναλυτικά στοιχεία που δηλώνονται στον συνημμένο πίνακα.
Επίσης δηλώνω ότι, τα μέλη μου πληρούν τις προϋποθέσεις που αναφέρονται στο άρθρο 3 της υπ' αριθ. …………………..………………………Υπουργικής Απόφασης.

ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΑΜΠΕΛΟΤΕΜΑΧΙΩΝ

Α/Α	ΔΗΜ. ΔΙΑΜ.	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΜΠΕΛ/ΧΙΟΥ	ΑΦΜ ΠΑΡΑΓΩΓΟΥ	ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ	ΕΚΤΑΣΗ (στρ)	ΙΔΙΟΚΤΗΤΟ/ ΕΝΟΙΚΙΑ/ΝΟ	ΠΟΙΚΙΛΙΑ	ΕΚΡΙΖΩΣΗ	ΦΥΤΕΥΣΗ	
									ΙΔΙΑ ΘΕΣΗ	ΑΛΛΗ ΘΕΣΗ
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΕΚΤΑΣΗ										

Ημερομηνία…………………………

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ

(σφραγίδα-υπογραφή)

Ο /Η ΑΙΤΩΝ /ΟΥΣΑ

(Ονοματεπώνυμο- υπογραφή)

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2α

ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΜΠΕΛΟΚΑΛΛΙΕΡΓΗΤΗ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΟΜΑΔΑ

«Αίτηση-Δήλωση χορήγησης οικονομικής ενίσχυσης για εκρίζωση και επαναφύτευση αμπελώνων με ποικιλίες Σουλτανίνα και Κορινθιακή για την καταπολέμηση της φυλλοξήρας στην Ελλάδα ».

ΠΡΟΣ: ΟΜΑΔΑ Ή ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΠΑΡΑΓΩΓΩΝ………………….. ………………………………………………………………..	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ**…………………………….. **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**……………………………. (Συμπληρώνεται από την Δ.Α.Α)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:……………………………………………………………ΟΝΟΜΑ………………………………………

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:…………………………………………………ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ……………………………..

ΕΔΡΑ-ΝΟΜΟΣ:…………………………………………………………………………………………………

ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑ / ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ:..…………………………………………………………………….

ΠΟΛΗ:…………………………ΟΔΟΣ…………………………ΑΡΙΘΜ…………………….ΤΚ…..…………………

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:……………………………………… FAX…………………………………………………..

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ (e-mail address):…………………………………………………………………….

ΑΔΤ……………………………………………………………………………..……..ΑΦΜ:………………………….

ΑΡΙΘΜ. ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓ/ΣΜΟΥ……………………………………………………………………………..

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΜΠΕΛΟΤΕΜΑΧΙΩΝ………………………….. ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΕΚΤΑΣΗ* (Στρ)……………………….….

ΠΟΙΚΙΛΙΕΣ…………………………………………………………………………………………………...

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:……………………………………………………..ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:……………………..

ΑΡΙΘ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ…………………………………….ΑΦΜ:……………………………………………

ΠΟΛΗ:…………………………ΟΔΟΣ:………………………………ΑΡΙΘΜ:…………………ΤΚ:…………………..

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:………………………………………FAX:…………………………………………………………..

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ (e-mail address):…………………………………………………………………….

*Τα στρέμματα αναφέρονται με ακρίβεια δύο δεκαδικών ψηφίων

Παρακαλώ για την ένταξή μου στο πρόγραμμα εκρίζωση και επαναφύτευση αμπελώνων με ποικιλίες ………………………………………………για την καταπολέμηση της φυλλοξήρας και για την χορήγηση της προβλεπόμενης ανά στρέμμα οικονομικής ενίσχυσης περιόδου 200….- 200… για την συνολική έκταση που καλλιεργώ, σύμφωνα με τα αναλυτικά στοιχεία που δηλώνω στον συνημμένο πίνακα.
Επίσης δηλώνω ότι, πληρώ τις προϋποθέσεις που αναφέρονται στο άρθρο 3 της υπ' αριθ. ………………….……………………….Υπουργικής Απόφασης.

ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΑΜΠΕΛΟΤΕΜΑΧΙΩΝ

Α/Α	ΔΗΜ. ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑ /ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΜΠΕΛ/ΧΙΟΥ	ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ	ΕΚΤΑΣΗ (στρ)	ΙΔΙΟΚΤΗΤΟ/ ΕΝΟΙΚΙΑ/ΝΟ	ΠΟΙΚΙΛΙΑ	ΕΚΡΙΖΩΣΗ	ΦΥΤΕΥΣΗ	
								ΙΔΙΑ ΘΕΣΗ	ΑΛΛΗ ΘΕΣΗ
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΕΚΤΑΣΗ									

Ημερομηνία…………………………

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ

(σφραγίδα-υπογραφή)

Ο /Η ΑΙΤΩΝ /ΟΥΣΑ

____

(Ονοματεπώνυμο- υπογραφή)

ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΗ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗ…………………………………………………………
Δ/ΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ……………………………………………………..

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 3
ΠΡΑΚΤΙΚΟ ΕΠΙΤΟΠΙΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΑΙΤΗΣΗΣ

Σε συνέχεια της αίτησης για συμμετοχή στο πρόγραμμα «εκρίζωση και επαναφύτευση αμπελώνων με ποικιλίες Σουλτανίνα και Κορινθιακή για την καταπολέμηση της φυλλοξήρας στην Ελλάδα» πραγματοποιείται έλεγχος παρουσία των κάτωθι ατόμων:

1. ……………………………………………………………….
2. ……………………………………………………………….
3. ……………………………………………………………….

προκειμένου να γίνει πιστοποίηση του /των αμπελοτεμαχίου /ων του παραγωγού:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ :…………………………………………………………………………………..
Α.Φ.Μ :…………………………………………………………………………………..
ΔΗΜΟΣ/ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ :…………………………………………………………………………………..

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΛΕΓΧΟΥ:

α/α	Κωδικός αμπελοτεμαχίου	Δημοτικό Διαμέρισμα	Ποικιλία	Τοποθεσία		ΕΚΤΑΣΗ (στρ)		Μέθοδος μέτρησης	Έγκριση / Απόρριψη
				Ίδια θέση	Άλλη θέση	Δηλωθείσα	Ευρεθείσα		

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
………………………………………………………………………………………...................……
…………………………………………………………………………………………………..
…………………………………………………………………………………………………..
…………………………………………………………………………………………………..
…………………………………………………………………………………………………..

Ημερομηνία………………….

Ο ΠΑΡΑΓΩΓΟΣ ή (αντιπρόσωπός του)

Ο ΕΛΕΓΚΤΗΣ

(Ονοματεπώνυμο- υπογραφή)

(Ονοματεπώνυμο- υπογραφή)

ΣΚΑΡΙΦΗΜΑΤΑ ΑΜΠΕΛΟΤΕΜΑΧΙΩΝ

1. Κωδικός αμπελοτεμαχίου

Τοποθεσία.............................

2. Κωδικός αμπελοτεμαχίου

Τοποθεσία.............................

3. Κωδικός αμπελοτεμαχίου

Τοποθεσία.............................

Ο ΕΛΕΓΚΤΗΣ

(Ονοματεπώνυμο- υπογραφή)

ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΗ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗ……………………………………………………………
Δ/ΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ…………………………………………………………..

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 4
ΠΡΑΚΤΙΚΟ ΕΠΙΤΟΠΙΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ
ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ………………………(*)

Βεβαιώνεται ότι ο κάτωθι παραγωγός ολοκλήρωσε τη δράση ....(*) στο κατωτέρω αναγραφόμενο αμπελοτεμάχιο που βρίσκεται στην τοποθεσία…………………………………………………

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

Α.Φ.Μ

ΔΗΜΟΣ/ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ

ΚΩΔ. ΑΜΠΕΛΟΤΕΜΑΧΙΟΥ

ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΛΛΑΓΗΣ ΤΟΠΟΘΕΣΙΑΣ ΦΥΤΕΥΣΗΣ
Δήμος / Κοινότητα

Νέος Κωδ. αμπελοτεμαχίου

1. ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΚΡΙΖΩΣΗΣ
2. ” ΦΥΤΕΥΣΗΣ
3. ” ΕΓΚ/ΣΗΣ ΠΟΙΚΙΛΙΑΣ

Κωδ. Ποικιλίας

Έκταση τεμαχίου **

Μορφή Καλλιέργειας

Κωδ. Έγκρισης / Απόρριψης

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:...……………………………………………………………
………
………

(*) Συμπληρώνεται κατά περίπτωση ως εξής:
1. Εκρίζωση
2. Φύτευση
3. Εμβολιασμός

(**) Συμπληρώνεται με δύο δεκαδικά

Ημερομηνία………………….

Ο ΠΑΡΑΓΩΓΟΣ ή
Αντιπρόσωπός του

Ο ΕΛΕΓΚΤΗΣ

(Ονοματεπώνυμο- υπογραφή)

(Ονοματεπώνυμο- υπογραφή)

ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΗ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗ…………………………..
Δ/ΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ…………………………
ΑΡΙΘ. ΕΚΤΥΠΩΣΗΣ……………………………………………

<u>ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 5</u>

ΕΚΘΕΣΗ ΕΛΕΓΧΩΝ ΕΚΡΙΖΩΣΗΣ
ΕΝΤΑΞΗ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ- ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΠΡΩΤΗΣ ΔΟΣΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ
ΠΕΡΙΟΔΟΥ 200 / 200

1. Αριθμός Κοινοτήτων……………………………..

2. Αριθμός Δηλώσεων Εκρίζωσης ……………………
2.1. Αριθμός αμπελοτεμαχίων……………………………
2.2. Συνολική έκταση…………………………………….
2.3. Κατανομή έκτασης κατά ποικιλία
Σουλτανίνα………………………
Κορινθιακή………………………

3. Επιτόπιοι έλεγχοι διαπίστωσης της εκρίζωσης (01/01-15/05)
3.1. Αριθμός Δηλώσεων Εκρίζωσης……………………..
3.2. Αριθμός αμπελοτεμαχίων…………………………….
3.3. Συνολική έκταση………………………………………
3.4. Κατανομή έκτασης κατά ποικιλία
Σουλτανίνα………………………
Κορινθιακή………………………

4. Αριθμός Δηλώσεων στις οποίες παρουσιάστηκε πρόβλημα κατά τον ως άνω έλεγχο σε ότι αφορά τη διαπίστωση εκρίζωσης του συνόλου ή μέρους της έκτασης των δηλωθέντων αμπελοτεμαχίων………………….
4.1 Αριθμός αμπελοτεμαχίων……………………………
4.2 Συνολική έκταση……………………………………..

5. Αριθμός καλλιεργητών που εντάχθηκαν στο πρόγραμμα………………….
5.1 Αριθμός αμπελοτεμαχίων……………………………
5.2 Συνολική έκταση……………………………………..
5.3 Κατανομή έκτασης κατά ποικιλία
Σουλτανίνα………………………
Κορινθιακή………………………

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
……
……
……
…………………………………………………………………

Ημερομηνία……………………………

Ο ΕΛΕΓΚΤΗΣ

____
(Ονοματεπώνυμο- Υπογραφή-Σφραγίδα)

ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΗ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗ……………………………
Δ/ΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ………………………….
ΑΡΙΘ. ΕΚΤΥΠΩΣΗΣ……………………………………………

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 6
ΕΚΘΕΣΗ ΕΛΕΓΧΩΝ ΦΥΤΕΥΣΗΣ- ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΔΕΥΤΕΡΗΣ ΔΟΣΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ
ΠΕΡΙΟΔΟΥ 200….-200….

1. Αριθμός κοινοτήτων ……………..
2. Αριθμός Δηλώσεων φύτευσης………………
2.1. Αριθμός φυτευθέντων αμπελοτεμαχίων ………………..
α) στην ίδια θέση …………
β) σε άλλη θέση ………….
2.2. Συνολική έκταση ………………..
α) στην ίδια θέση …………..
β) σε άλλη θέση ……………
2.3. Κατανομή έκτασης κατά ποικιλία
Σουλτανίνα ……………..
Κορινθιακή……………...

3. Επιτόπιοι έλεγχοι διαπίστωσης της φύτευσης (από 01/05 – 31/07)
3.1. Αριθμός Δηλώσεων φύτευσης ………….
3.2. Αριθμός φυτευθέντων αμπελοτεμαχίων ……………
α) στην ίδια θέση …………….
β) σε άλλη θέση ………………
3.3. Συνολική έκταση ……………..
α) στην ίδια θέση ……………..
β) σε άλλη θέση …………….
3.4. Κατανομή έκτασης κατά ποικιλία και κατηγορία :

ΠΟΙΚΙΛΙΑ	ΣΥΝΟΛΟ	ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΑ
Σουλτανίνα		
Κορινθιακή		

4.Αριθμός Δηλώσεων που εγκρίθηκαν ………………..
4.1.Αριθμός εγκριθέντων αμπελοτεμαχίων …………….
4.2.Συνολική έκταση ……………..
4.3.Κατανομή κατά ποικιλία
Σουλτανίνα ……………
Κορινθιακή ……………

5. Αριθμός Δηλώσεων φύτευσης που δεν εγκρίθηκαν ……………….
5.1.Αριθμός μη εγκριθέντων αμπελοτεμαχίων …………….
α) Ποσοστό επιτυχίας φύτευσης < 70% …………….
β) Ανεπαρκής αριθμός φυτευθέντων πρέμνων / στρμ. ……………..
5.2.Συνολική έκταση ……………
5.3.Κατανομή έκτασης κατά ποικιλία
Σουλτανίνα ……………..
Κορινθιακή ……………..

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ :……………………………………………………………………………..
………
………

Ημερομηνία……………………………
Ο ΕΛΕΓΚΤΗΣ

____
(Ονοματεπώνυμο- Υπογραφή- Σφραγίδα)

ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΗ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗ……………………………
Δ/ΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ………………………….
ΑΡΙΘ. ΕΚΤΥΠΩΣΗΣ……………………………………………

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 7
ΕΚΘΕΣΗ ΕΛΕΓΧΩΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ - ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΤΡΙΤΗΣ ΔΟΣΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ
ΠΕΡΙΟΔΟΥ 200……-200…..

1. Αριθμός Κοινοτήτων ………………..
2. Αριθμός δηλώσεων εμβολιασμού…….
2.1.Αριθμός αμπελοτεμαχίων ……………..
α) στην ίδια θέση ……………..
β) σε άλλη θέση ………………
2.2.Συνολική έκταση ……………
α) στην ίδια θέση ……………..
β) σε άλλη θέση ………………
2.3.Κατανομή έκτασης κατά ποικιλία
Σουλτανίνα …………….
Κορινθιακή …………….

3. Επιτόπιοι έλεγχοι διαπίστωσης του εμβολιασμού
5.1.Αριθμός δηλώσεων εμβολιασμού ……………..
5.2.Αριθμός αμπελοτεμαχίων ……………..
5.3.Συνολική έκταση ……………..
5.4.Κατανομή έκτασης κατά ποικιλία
Σουλτανίνα ……………..
Κορινθιακή …………….

6. Αριθμός εγκριθέντων δηλώσεων εμβολιασμού ……………
6.1.Αριθμός εγκριθέντων αμπελοτεμαχίων ………………
6.2.Συνολική έκταση ………………..
6.3.Κατανομή έκτασης κατά ποικιλία
Σουλτανίνα ……………….
Κορινθιακή ……………….

7. Αριθμός μη εγκριθέντων δηλώσεων εμβολιασμού ……………..
7.1.Αριθμός μη εγκριθέντων αμπελοτεμαχίων ……………….
Ποσοστό επιτυχίας εμβολιασμού < 70% ………………
7.2.Συνολική έκταση ……………..
7.3.Κατανομή έκτασης κατά ποικιλία
Σουλτανίνα …………….
Κορινθιακή …………….

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ :
.………
……
……………………………………………………………………………………………

Ημερομηνία………………………………

Ο ΕΛΕΓΚΤΗΣ

____
(Ονοματεπώνυμο- Υπογραφή- Σφραγίδα)

ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΗ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗ……………………………………
Δ/ΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ……………………………….
ΑΡΙΘ. ΕΚΤΥΠΩΣΗΣ ……………………………………………….

<u>ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 8</u>
ΕΚΘΕΣΗ ΕΛΕΓΧΟΥ ΦΥΤΕΥΣΗΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΩΝ ΜΟΣΧΕΥΜΑΤΩΝ
ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΔΕΥΤΕΡΗΣ & ΤΡΙΤΗΣ ΔΟΣΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ
ΠΕΡΙΟΔΟΥ 200 / 200

1. Αριθμός Κοινοτήτων …………………………

2. Αριθμός δηλώσεων φύτευσης εμβολιασμένων μοσχευμάτων…………….
2.1. Αριθμός αμπελοτεμαχίων……………………………
α) στην ίδια θέση ………………..
β) σε άλλη θέση …………………
2.2. Συνολική έκταση …………….
α) στην ίδια θέση ………………..
β) σε άλλη θέση …………………
2.3. Κατανομή έκτασης κατά ποικιλία
Σουλτανίνα …………………..
Κορινθιακή …………………..

3. Επιτόπιοι έλεγχοι διαπίστωσης αναφύτευσης εμβολιασμένων μοσχευμάτων …………..
3.1. Αριθμός δηλώσεων φύτευσης εμβολιασμένων μοσχευμάτων ………………
3.2. Αριθμός αμπελοτεμαχίων ………………………..
3.3. Συνολική έκταση ………………………
3.4. Κατανομή έκταση κατά ποικιλία
Σουλτανίνα ………………
Κορινθιακή ………………

4. Αριθμός δηλώσεων που εγκρίθηκαν ……………………………
4.1. Αριθμός εγκριθέντων αμπελοτεμαχίων ……………………..
4.2. Συνολική έκταση …………………………..
4.3. Κατανομή κατά ποικιλία
Σουλτανίνα ……………………..
Κορινθιακή ……………………..

5. Αριθμός δηλώσεων αναφύτευσης εμβολιασμένων μοσχευμάτων που δεν εγκρίθηκαν ……….
5.1. Αριθμός μη εγκριθέντων αμπελοτεμαχίων ………………
α) Ποσοστό επιτυχίας φύτευσης < 70% …………………
β) Ανεπαρκής αριθμός φυτευθέντων πρέμνων / στρ. …………….
5.2. Συνολική έκταση ………………..
5.3. Κατανομή έκτασης κατά ποικιλία
Σουλτανίνα ………………..
Κορινθιακή ………………..

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: ……………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………………
………………………………………………………………………………………………… .

Ημερομηνία ………………..

Ο ΕΛΕΓΚΤΗΣ

____
(Ονοματεπώνυμο – Υπογραφή – Σφραγίδα)



ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΗ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗ……………………..
Δ/ΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ……………………..

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ: 200.. /200..
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ……………..……………

ΑΡΙΘΜ. ΕΚΤΥΠΩΣΗΣ………..……..
ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΑΝΑ ΣΤΡΕΜΜΑ 391,7 €
ΕΤΟΣ ΕΚΡΙΖΩΣΗΣ……………….

<u>ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 9</u>
ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ……… ΔΟΣΗΣ

ΔΗΜΟΣ/ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ…………………………..
ΟΜΑΔΑ ΠΑΡΑΓΩΓΩΝ………………………….

Α/Α	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	Α.Φ.Μ.	ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓ/ΣΜΟΥ ΤΡΑΠΕΖΗΣ	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ				ΕΓΚΡΙΝΟΝΤΑΙ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ						ΚΥΡΩΣΕΙΣ ΣΟΥΛΤΑΝΙΝΑΣ	ΚΥΡΩΣΕΙΣ ΚΟΡΙΝΘΙΑΚΗΣ
					ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΜΠ/ΧΙΩΝ		ΔΗΛΩΘΕΙΣΑ ΕΚΤΑΣΗ (στρ)		ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΜΠ/ΧΙΩΝ		ΕΚΤΑΣΗ (στρ)		ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΕΚΤΑΣΗ (στρ)	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ (€)		
					ΣΟΥΛΤΑΝΙΝΑ	ΚΟΡΙΝΘΙΑΚΗ	ΣΟΥΛΤΑΝΙΝΑ	ΚΟΡΙΝΘΙΑΚΗ	ΣΟΥΛΤΑΝΙΝΑ	ΚΟΡΙΝΘΙΑΚΗ	ΣΟΥΛΤΑΝΙΝΑ	ΚΟΡΙΝΘΙΑΚΗ				
ΣΥΝΟΛΑ ΚΟΙΝΟΤΑΣ																

Βεβαιώνεται ότι πραγματοποιήθηκαν οι προβλεπόμενοι Διοικητικοί και Επιτόπιοι Έλεγχοι.
Αναγνωρίζεται και εκκαθαρίζεται για ευρώ (αριθμητικώς και ολογράφως)
……………………………………………………………………………..
σύμφωνα και με την αριθμ……………………………Απόφαση του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων.

Ημερομηνία…………………………………..

Ο ΤΜΗΜΑΤΑΡΧΗΣ **Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ**

(Ονοματεπώνυμο- Υπογραφή- Σφραγίδα Υπηρεσίας)

ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΗ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗ………………
Δ/ΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ……………..

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ: 200.. /200..
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ……………………………

ΑΡΙΘΜ. ΕΚΤΥΠΩΣΗΣ……………………..
ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΑΝΑ ΣΤΡΕΜΜΑ 391,7 €
ΕΤΟΣ ΕΚΡΙΖΩΣΗΣ……………………

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 10
ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ……… ΔΟΣΗΣ

ΔΗΜΟΣ/ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ…………………………..
ΟΜΑΔΑ ΠΑΡΑΓΩΓΩΝ………………………….

Α/Α	ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΡΑΓΩΓΩΝ	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ				ΕΓΚΡΙΝΟΝΤΑΙ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ						ΚΥΡΩΣΕΙΣ ΣΟΥΛΤΑΝΙΝΑΣ	ΚΥΡΩΣΕΙΣ ΚΟΡΙΝΘΙΑΚΗΣ
			ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΜΠ/ΧΙΩΝ		ΔΗΛΩΘΕΙΣΑ ΕΚΤΑΣΗ (στρ)		ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΜΠ/ΧΙΩΝ		ΕΚΤΑΣΗ (στρ)		ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΕΚΤΑΣΗ (στρ)	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ (€)		
			ΣΟΥΛΤΑΝΙΝΑ	ΚΟΡΙΝΘΙΑΚΗ	ΣΟΥΛΤΑΝΙΝΑ	ΚΟΡΙΝΘΙΑΚΗ	ΣΟΥΛΤΑΝΙΝΑ	ΚΟΡΙΝΘΙΑΚΗ	ΣΟΥΛΤΑΝΙΝΑ	ΚΟΡΙΝΘΙΑΚΗ				
ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΝΟΛΑ														

Βεβαιώνεται ότι πραγματοποιήθηκαν οι προβλεπόμενοι Διοικητικοί και Επιτόπιοι Έλεγχοι.
Αναγνωρίζεται και εκκαθαρίζεται για ευρώ (αριθμητικώς και ολογράφως)
……………………………………………………………………………..
σύμφωνα με την αριθμ.……………………….Απόφαση του Υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων.

Ημερομηνία……………………………………..

Ο ΤΜΗΜΑΤΑΡΧΗΣ **Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ**

____
(Ονοματεπώνυμο- Υπογραφή- Σφραγίδα Υπηρεσίας)

ΟΠΕΚΕΠΕ
ΤΜΗΜΑ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟΥ
Κ.Α. ΕΞΟΔΩΝ
ΧΡΕΟΥΜΕΝΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ
………………………..ΕΥΡΩ………………………….
ΠΙΣΤΟΥΜΕΝΟΙ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ
………………………..ΕΥΡΩ………………………….
ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ
…………………………………………………………..
ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΝΤΟΛΗΣ………………………………...

ΑΘΗΝΑ……………………………………..200……
Ο ΤΜΗΜΑΤΑΡΧΗΣ

____

ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΗ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗ ………………………………..
Δ/ΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ………………………………
ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΚΤΥΠΩΣΗΣ …………………………………………
ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ…………………………………………

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 11

ΦΥΛΛΟ ΕΛΕΓΧΟΥ (CHECK LIST)
ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΡΙΖΩΣΗ ΚΑΙ ΕΠΑΝΑΦΥΤΕΥΣΗ ΣΤΑΦΙΔΩΝ ΛΟΓΩ ΦΥΛΛΟΞΗΡΑΣ ΚΑΝ. (ΕΚ) 2201/96

Μεμονωμένοι παραγωγοί (αριθμός δικαιούχων) ………………………….………..
Ομάδα Παραγωγών (ονομασία / αριθμός μελών) ………………………/ …………….

	ΝΑΙ	ΟΧΙ
1. Έλεγχος ύπαρξης απαραίτητων δικαιολογητικών	☐	☐
α) Α΄ Δόση	☐	☐
β) Β΄ Δόση	☐	☐
γ) Γ΄ Δόση	☐	☐
ΑΙΤΗΣΕΙΣ – ΔΗΛΩΣΕΙΣ	☐	☐
1.1. Βεβαιώσεις ελέγχου	☐	☐
1.2. Άδειες ανασύστασης αμπελοτεμαχίων	☐	☐
1.3. Αναλυτικές καταστάσεις πληρωμής	☐	☐
1.4. Συγκεντρωτικές καταστάσεις πληρωμής	☐	☐
2. Επιτόπιοι έλεγχοι	☐	☐
2.1. Εκτάσεων προς εκρίζωση	☐	☐
2.2. Εκτάσεων μετά την εκρίζωση	☐	☐
2.3. Εκτάσεων που φυτεύτηκαν	☐	☐
2.4. Εκτάσεων για εμβολιασμό	☐	☐
2.5 Εγκατάσταση ποικιλίας	☐	☐

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΕΛΕΓΧΟΥ

Όλοι οι έλεγχοι πραγματοποιούνται στο 100% των τεμαχίων (Κ.Υ.Α. …………………………………..). Βεβαιώνεται ότι οι παραπάνω έλεγχοι διεξήχθησαν κανονικά και σύμφωνα με τις ισχύουσες κοινοτικές και εθνικές διατάξεις.

Ημερομηνία ……………………….
Ο ΕΛΕΓΚΤΗΣ

____
(Ονοματεπώνυμο – Ημερομηνία – Σφραγίδα)

ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΗ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗ…………………………….
Δ/ΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ……………………………

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 12
ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΓΙΑ ΤΟ ΚΑΘΕΣΤΩΣ «ΕΚΡΙΖΩΣΗ ΚΑΙ ΕΠΑΝΑΦΥΤΕΥΣΗ ΑΜΠΕΛΩΝΩΝ ΜΕ ΠΟΙΚΙΛΙΕΣ ΣΟΥΛΤΑΝΙΝΑ ΚΑΙ ΚΟΡΙΝΘΙΑΚΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΠΟΛΕΜΗΣΗ ΤΗΣ ΦΥΛΛΟΞΗΡΑΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ».

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ 200….-200….								
ΚΑΝ (ΕΚ) 1621/99 άρθρο 11 παρ. γ'	ΚΟΡΙΝΘΙΑΚΗ			ΣΟΥΛΤΑΝΙΝΑ			ΣΥΝΟΛΙΚΑ ΑΠΟΔΕΚΤΗ ΕΚΤΑΣΗ (εκτάρια)	ΑΠΟΡΡΙΨΕΙΣ ΑΠΟ ΠΛΗΡΩΜΕΣ (εκτάρια)
	ΑΙΤΗΘΕΙΣΑ ΕΚΤΑΣΗ* (εκτάρια)	ΜΕΤΡΗΘΕΙΣΑ ΕΚΤΑΣΗ** (εκτάρια)	ΑΠΟΔΕΚΤΗ ΕΚΤΑΣΗ*** (εκτάρια)	ΑΙΤΗΘΕΙΣΑ ΕΚΤΑΣΗ (εκτάρια)	ΜΕΤΡΗΘΕΙΣΑ ΕΚΤΑΣΗ (εκτάρια)	ΑΠΟΔΕΚΤΗ ΕΚΤΑΣΗ (εκτάρια)		
Α΄ ΔΟΣΗ								
Β΄ ΔΟΣΗ								
Γ΄ ΔΟΣΗ								
ΣΥΝΟΛΟ								

Απορρίψεις που προκύπτουν από τον επιτόπιο έλεγχο πιστοποίησης των εκτάσεων (εκτάρια)…………………………………………….

Ο αριθμός των παρατυπιών που διαπιστώθηκαν ανά νομό και οι σχετικές εκτάσεις.

- Αριθμός παρατυπιών………………………………………………………………
- Εκτάσεις (εκτάρια)…………………………………………………………………

(*) Αιτηθείσα είναι η έκταση για την οποία ζητήθηκε οικονομική ενίσχυση ανά δόση και ανά ποικιλία………………………(εκτάρια).
(**) Μετρηθείσα είναι η έκταση που έχει ελεγχθεί ……………………………………..……(εκτάρια)
(***) Αποδεκτή είναι η έκταση η οποία δικαιούται να λάβει ενίσχυση………………………….(εκτάρια)

Ημερομηνία…………………………

Ο Συντάκτης

____
(Ονοματεπώνυμο-Υπογραφή)

ΕΘΕΩΡΗΘΗ
Ο Δ/ΝΤΗΣ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

____
(Υπογραφή-Στρογγυλή σφραγίδα)

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 13

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ & ΤΡΟΦΙΜΩΝ
Δ/ΝΣΗ ΓΕΩΡΓΙΑΣ/ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

ΑΠΟΚΟΜΜΑ ΑΝΗΚΟΝ
ΣΤΟΝ ……………………………………..
…………………………………………….
ΑΡΙΘΜ. ΑΔΕΙΑΣ…………………………………………

ΑΔΕΙΑ ΑΝΑΣΥΣΤΑΣΗΣ ΑΜΠΕΛΟΦΥΤΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΑΝΤΙΦΥΛΛΟΞΗΡΙΚΩΝ ΜΟΣΧΕΥΜΑΤΩΝ ΑΜΠΕΛΟΥ

Εγκρίνεται στον / στην ……………………………………………………………………………………
……………………..του……………………κάτοικο του Δήμου / Δημοτικού Διαμερίσματος / Κοινότητας
…………… …Α.Φ.Μ…………………… η εγκατάσταση αμπελοφυτείας με τα παρακάτω στοιχεία:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΓΡΟΥ

ΕΠΑΡΧΙΑ:……………………………………………………………………………
ΔΗΜΟΣ/ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑ Η ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ:……………………………
ΘΕΣΗ:……………………………………………………………………………………
ΕΚΤΑΣΗ ΣΕ ΣΤΡ.:………………………………………………………………
ΑΝΑΤΟΛΙΚΟ ΟΡΙΟ:………………………………………………………………
ΠΟΙΚΙΛΙΑ ΕΜΒΟΛΙΟΥ:……………………………………………………………
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΔΑΦΟΥΣ ΚΑΙ ΠΡΟΣΑΡΜΟΖΟΜΕΝΑ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΑ

α/α	CaCO3		Χαρακτηρισμός εδάφους και λοιπά στοιχεία	προσαρμοζόμενα υποκείμενα	
	ΟΛΙΚΟ %	ΕΝΕΡΓΟ %		ΠΟΙΚΙΛΙΑ	ΤΕΜΑΧΙΑ

……………/…./….
Ο ΓΕΩΠΟΝΟΣ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΦΥΤΩΡΙΟΥΧΟΥ

Ο υπογράφων ....Δ/ντής του ....Κρατ. / Ιδ. Φυτωρίου Αντιφυλλοξηρικών Μοσχευμάτων Αμπέλου δηλώνω ότι προμήθευσα τον παραπάνω αναφερόμενο με τα εξής έρριζα μασχεύματα.

α/α	ΤΕΜΑΧΙΑ ΕΡΡΙΖΩΝ (Αριθμητικώς & ολογράφως)		ΠΟΙΚΙΛΙΑ	
	ΑΠΛΑ	ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΕΝΑ	ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΟΥ	ΕΜΒΟΛΙΟΥ

........................../...../........

Ο ΔΗΛΩΝ

1. Φυτοριούχο, 2. Παραγωγό, 3. Στέλεχος στη Υπηρεσία

ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ ΠΩΛΗΣΗΣ Φ.Ε.Κ.

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ - Βασ. Όλγας 227	**(2310) 423 956**	**ΛΑΡΙΣΑ** - Διοικητήριο	**(2410) 597449**
ΠΕΙΡΑΙΑΣ - Ευριπίδου 63	**(210) 413 5228**	**ΚΕΡΚΥΡΑ** - Σαμαρά 13	**(26610) 89 122**
ΠΑΤΡΑ - Κορίνθου 327	**(2610) 638 109**		**(26610) 89 105**
	(2610) 638 110	**ΗΡΑΚΛΕΙΟ** - Πεδιάδος 2	**(2810) 300 781**
ΙΩΑΝΝΙΝΑ - Διοικητήριο	**(26510) 87215**	**ΛΕΣΒΟΣ** - Πλ.Κωνσταντινουπόλεως 1	**(22510) 46 654**
ΚΟΜΟΤΗΝΗ - Δημοκρατίας 1	**(25310) 22 858**		**(22510) 47 533**

ΤΙΜΗ ΠΩΛΗΣΗΣ ΦΥΛΛΩΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΟΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

Σε έντυπη μορφή:
- Για τα ΦΕΚ από 1 μέχρι 16 σελίδες σε 1 euro, προσαυξανόμενη κατά 0,20 euro για κάθε επιπλέον οκτασέλιδο ή μέρος αυτού.
- Για τα φωτοαντίγραφα ΦΕΚ σε 0,15 euro ανά σελίδα.

Σε μορφή CD:

Τεύχος	Περίοδος	EURO	Τεύχος	Περίοδος	EURO
Α΄	Ετήσιο	150	Αναπτυξιακών Πράξεων	Ετήσιο	50
Α	3μηνιαίο	40	Ν.Π.Δ.Δ.	Ετήσιο	50
Α΄	Μηνιαίο	15	Παράρτημα	Ετήσιο	50
Β'	Ετήσιο	300	Εμπορικής και Βιομηχανικής Ιδιοκτησίας	Ετήσιο	100
Β΄	3μηνιαίο	80	Ανωτάτου Ειδικού Δικαστηρίου	Ετήσιο	5
Β΄	Μηνιαίο	30	Διακηρύξεων Δημοσίων Συμβάσεων	Ετήσιο	200
Γ΄	Ετήσιο	50	Διακηρύξεων Δημοσίων Συμβάσεων	Εβδομαδιαίο	5
Δ΄	Ετήσιο	220	Α.Ε. & Ε.Π.Ε	Μηνιαίο	100
Δ΄	3μηνιαίο	60			

- Η τιμή πώλησης μεμονωμένων Φ.Ε.Κ σε μορφή cd-rom από εκείνα που διατίθενται σε ηλεκτρονική μορφή και μέχρι 100 σελίδες σε 5 euro προσαυξανόμενη κατά 1 euro ανά 50 σελίδες.
- Η τιμή πώλησης σε μορφή cd-rom δημοσιευμάτων μιας εταιρείας στο τεύχος Α.Ε. και Ε.Π.Ε. σε 5 euro ανά έτος.

ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑ ΚΑΙ ΑΠΟΣΤΟΛΗ Φ.Ε.Κ. : τηλεφωνικά : 210 - 4071010, fax : 210 - 4071010 internet : http://www.et.gr.

ΕΤΗΣΙΕΣ ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ Φ.Ε.Κ.

	Σε έντυπη μορφή	Από το Internet
Α΄ (Νόμοι, Π.Δ., Συμβάσεις κτλ.)	225 €	190 €
Β΄ (Υπουργικές αποφάσεις κτλ.)	320 €	225 €
Γ΄ (Διορισμοί, απολύσεις κτλ. Δημ. Υπαλλήλων)	65 €	ΔΩΡΕΑΝ
Δ΄ (Απαλλοτριώσεις, πολεοδομία κτλ.)	320 €	160 €
Αναπτυξιακών Πράξεων και Συμβάσεων (Τ.Α.Π.Σ.)	160 €	95 €
Ν.Π.Δ.Δ. (Διορισμοί κτλ. προσωπικού Ν.Π.Δ.Δ.)	65 €	ΔΩΡΕΑΝ
Παράρτημα (Προκηρύξεις θέσεων ΔΕΠ κτλ.)	33 €	ΔΩΡΕΑΝ
Δελτίο Εμπορικής και Βιομ/κής Ιδιοκτησίας (Δ.Ε.Β.Ι.)	65 €	33 €
Ανωτάτου Ειδικού Δικαστηρίου (Α.Ε.Δ.)	10 €	ΔΩΡΕΑΝ
Ανωνύμων Εταιρειών & Ε.Π.Ε.	2.250 €	645 €
Διακηρύξεων Δημοσίων Συμβάσεων (Δ.Δ.Σ.)	225 €	95 €
Πρώτο (Α΄), Δεύτερο (Β΄) και Τέταρτο (Δ΄)	–	450 €

- Το τεύχος του ΑΣΕΠ (έντυπη μορφή) θα αποστέλλεται σε συνδρομητές με την επιβάρυνση των 70 euro, ποσό το οποίο αφορά ταχυδρομικά έξοδα.
- Για την παροχή δικαιώματος ηλεκτρονικής πρόσβασης σε Φ.Ε.Κ. προηγουμένων ετών και συγκεκριμένα στα τεύχη Α΄, Β΄, Δ΄, Αναπτυξιακών Πράξεων & Συμβάσεων, Δελτίο Εμπορικής και Βιομηχανικής Ιδιοκτησίας Διακηρύξεων, Δημοσίων Συμβάσεων και Α.Ε. & Ε.Π.Ε., η τιμή προσαυξάνεται πέραν του ποσού της ετήσιας συνδρομής έτους 2006, κατά 40 euro ανά έτος παλαιότητας και ανά τεύχος.

* Οι συνδρομές του εσωτερικού προπληρώνονται στις ΔΟΥ (το ποσό συνδρομής καταβάλλεται στον κωδικό αριθμό εσόδων ΚΑΕ 2531 και το ποσό υπέρ ΤΑΠΕΤ (5% του ποσού της συνδρομής) στον κωδικό αριθμό εσόδων ΚΑΕ 3512).Το πρωτότυπο αποδεικτικό είσπραξης (διπλότυπο) θα πρέπει να αποστέλλεται ή να κατατίθεται στην αρμόδια Υπηρεσία του Εθνικού Τυπογραφείου.
* Η πληρωμή του υπέρ ΤΑΠΕΤ ποσοστού που αντιστοιχεί σε συνδρομές, εισπράττεται και από τις ΔΟΥ.
* Οι συνδρομητές του εξωτερικού έχουν τη δυνατότητα λήψης των δημοσιευμάτων μέσω internet, με την καταβολή των αντίστοιχων ποσών συνδρομής και ΤΑΠΕΤ .
* Οι Νομαρχιακές Αυτοδιοικήσεις, οι Δήμοι, οι Κοινότητες ως και οι επιχειρήσεις αυτών πληρώνουν το μισό χρηματικό ποσό της συνδρομής και ολόκληρο το ποσό υπέρ του ΤΑΠΕΤ.
* Η συνδρομή ισχύει για ένα ημερολογιακό έτος. Δεν εγγράφονται συνδρομητές για μικρότερο χρονικό διάστημα.
* Η εγγραφή ή ανανέωση της συνδρομής πραγματοποιείται το αργότερο μέχρι την 31ην Δεκεμβρίου κάθε έτους.
* Αντίγραφα διπλοτύπων, ταχυδρομικές επιταγές και χρηματικά γραμμάτια δεν γίνονται δεκτά.

Πληροφορίες Α.Ε. - Ε.Π.Ε. και λοιπών Φ.Ε.Κ.: 210 527 9000
Φωτοαντίγραφα παλαιών ΦΕΚ - ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ - ΜΑΡΝΗ 8 - Τηλ. (210)8220885 - 8222924
Δωρεάν διάθεση τεύχους Προκηρύξεων ΑΣΕΠ αποκλειστικά από Μάρνη 8 & Περιφερειακά Γραφεία
Δωρεάν ανάγνωση δημοσιευμάτων τεύχους Α΄ από την ιστοσελίδα του Εθνικού Τυπογραφείου

Οι υπηρεσίες εξυπηρέτησης των πολιτών λειτουργούν καθημερινά από 08.00΄ έως 13.00΄



02001561002060024

ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ
ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 34 * ΑΘΗΝΑ 104 32 * ΤΗΛ. 210 52 79 000 * FAX 210 52 21 004
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: http://www.et.gr – e-mail: webmaster@et.gr